Ajuntament de Calvià Mallorca — Activitats calvia.com

# Art. 44 L7/2013: COMUNICACIÓ DE MODIFICACIÓ D'ACTIVITAT PERMANENT EXISTENT / *Art. 44 L7/2013: COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE ACTIVIDAD PERMANENTE EXISTENTE*

## DADES DEL TITULAR DE L'ACTIVITAT / *DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD*

***Nom de l'entitat o persona física (nom/llinatge/llinatge)** / Nombre de la entidad o persona física (nombre/apellido/apellido)

***DNI-NIF** | **Adreça de correu electrònic** / *Dirección de correo electrónico* | **Telèfon** / Teléfono

**Adreça postal** / *Dirección postal* | ***Número*** | **Pis** / *Piso*

**Municipi** / *Municipio* | **Província** / *Provincia* | **C. Postal** | **País**

## REPRESENTANT / *REPRESENTANTE*

***Nom** /*Nombre* | ***Primer llinatge** / *Primer apellido* | **Segon llinatge** / *Segundo apellido*

***DNI-NIF** | **Adreça de correu electrònic** / *Dirección de correo electrónico* | **Telèfon** / Teléfono

**Adreça postal** / *Dirección postal* | ***Número*** | **Pis** / *Piso*

**Municipi** / *Municipio* | **Província** / *Provincia* | **C. Postal** | **País**

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Activitats. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: Modificació d'una activitat permanent major o menor. Legitimació: Desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació autonòmica reguladora del règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats en les Illes Balears. Destinataris: Segons el que preveu la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: La persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: http://www.calvia.com/protecciodades.

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Actividades. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: Modificación de una actividad permanente mayor o menor. Legitimación: Desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación autonómica reguladora del régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears. Destinatarios: Según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: La persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: http://www.calvia.com/protecciondatos.

## *MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / **MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES*

☐ **Telèfon** / *Teléfono*

☐ **Correu electrònic** / *Correo electrónico*

## *MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / **MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES*

☐ **Correu postal** / *Correo postal* ☐ **Carpeta ciutadana en línia** / *Carpeta ciudadana en línea*

**Els obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les AA. PP. només poden assenyalar la carpeta ciutadana en línia.** /
*Los obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las AA. PP. sólo pueden señalar la carpeta ciudadana en línea.*

**Si se marca correu postal cal emplenar les caselles següents:** / *Si se marca correo postal hay que rellenar las casillas siguientes:*

☐ **Adreça postal del titular**/ *Dirección postal del titular*

☐ **Adreça postal del representant**/ *Dirección postal del representante*

☐ **Adreça postal del local** / *Dirección postal del local*

☐ **La següent adreça postal:** / *La siguiente dirección postal:*

***Dades i documents obligatoris** / *Datos i documentos obligatorios* (Ver. 1.4)
Llei 7/2013 vigent des del 9/11/2022, conforme el DL 9/2022, de 7 de novembre /
Ley 7/2013 vigente desde el 9/11/2022, conforme el DL 9/2022, de 7 de noviembre

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
**Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com**

| **Adreça postal** / *Dirección postal* | | ***Número*** | **Pis** / *Piso* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| **Municipi** / *Municipio* | **Província** / *Provincia* | **C. Postal** | **País** |
|---|---|---|---|
| | | | |

## DADES DE L'ACTIVITAT / *DATOS DE LA ACTIVIDAD*

| | |
|---|---|
| ***Descripció de l'activitat:** / *Descripción de la actividad:* | |
| ***Adreça** / *Dirección* | |
| ***Població** / *Población* | ***C. Postal** |
| ***Referència cadastral**: / Referencia catastral: | |

Emplenar amb el 20 dígits que apareixen en el rebut de l'IBI / Rellenar con los 20 dígitos que aparecen en el recibo del IBI

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nom comercial** / *Nombre comercial* | | | | | |
| **Tel.** | | **Fax**: | | **Correu electrònic** / *Correo electrónico* | |
| **Pàgina web** / Página web | | | | | |

## *DADES DE LES OBRES / *DATOS DE LAS OBRAS

| ☐ **A) SENSE OBRES** / *A) SIN OBRAS* | ☐ **B) AMB OBRES** / *B) CON OBRAS* |
|---|---|

**Per al cas B), amb obres:** / *Para el caso B), con obras:*

☐ **SENSE INTERVENCIÓ PREVENTIVA (art. 145.2 LUIB)** / *SIN INTERVENCIÓN PREVENTIVA (art. 145.2 LUIB)*

☐ **SENSE INTERVENCIÓ PREVENTIVA MUNICIPAL (obres públiques d'interès general – Llei de Costes, Ports,...)** / *SIN INTERVENCIÓN PREVENTIVA MUNICIPAL (obras públicas de interés general – Ley de Costas, Puertos,...)*

☐ **COMUNICACIÓ PRÈVIA D'OBRES** / *COMUNICACIÓN PREVIA DE OBRAS.*
**Data presentació** / *Fecha presentación:* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

☐ **DECLARACIÓ RESPONSABLE D'OBRES** / *DECLARACIÓN RESPONSABLE DE OBRAS.*
**Data presentació** / *Fecha presentación:* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

☐ **LLICÈNCIA URBANÍSTICA** / *LICENCIA URBANÍSTICA.* **Data concessió** / *Fecha concesión:* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

**De conformitat amb la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears -modificada per el Decret llei 9/2022, de 7 de novembre-:** / *De conformidad con la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears -modificada por el Decreto ley 9/2022, de 7 de noviembre-:*

**PRIMER.- ADJUNT LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ:** /
*PRIMERO.- ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:*

☐ ***a.- Si és el cas, acreditació de la representació del titular. En el cas d'una societat s'hauran de presentar els poders del representant.** / *a.- Si es el caso, acreditación de la representación del titular. En el caso de una sociedad se deberán presentar los poderes del representante.

☒ ***b.- Justificació del pagament dels tributs corresponents.** / **b.- Justificación del pago de los tributos*



C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
**Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com**

*correspondientes.*

☒ ***c.- Certificat, amb la fitxa resum de l'activitat, d'un tècnic competent en el que es declara que les instal·lacions existents són conformes al projecte d'activitat modificat, i que són adequades per a l'exercici de l'activitat que es vol desenvolupar.** /
**b.- Certificado, con la ficha resumen de la actividad, de un técnico competente en el que se declara que las instalaciones existentes son conformes al proyecto de actividad modificado, y son adecuadas para el ejercicio de la actividad que se quiere desarrollar.*

☒ ***d.- Projecte d'activitats modificat amb el contingut que, com a mínim, preveu l'annex II de la Llei 7/2013; o assenyalo la data de presentació davant Urbanisme del projecte:** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **(expedient núm.** ☐☐☐☐☐☐☐☐ **)** */ *d.- Proyecto de actividades modificado con el contenido que, como mínimo, prevé el anexo II de la Ley 7/2013; o señalo la fecha de presentación ante Urbanismo del proyecto:* ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ *(expediente n.º* ☐☐☐☐☐☐☐☐ *)*

☐ **OPCIONAL: e.- Document públic o privat que acrediti que es disposa de l'ús i gaudi de l'establiment físic on es desenvolupa l'activitat (fotocòpia de l'IBI, contracte d'arrendament, etc.).** /
*OPCIONAL: e.- Documento público o privado que acredite que se dispone del uso y disfrute del establecimiento físico dónde se desarrolla la actividad (fotocopia del IBI, contrato de arrendamiento, etc.).*

☐ **OPCIONAL: f.- Còpia de les autoritzacions sectorials /**
*OPCIONAL: f.- Copia de las autorizaciones sectoriales*

**SEGON.- COMUNICO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:** /
*SEGUNDO.- COMUNICO, BAJO MI RESPONSABILIDAD:*

**a.- Que soc el titular de l'activitat i he realitzat una modificació en aquesta de caràcter simple o important, conforme a la definició establerta en l'article 11 de la Llei 7/2013. Aquesta modificació no suposa la implantació d'una nova activitat a la/les existent/s.** /
*a.- Que soy el titular de la actividad y he realizado una modificación en la misma de carácter simple o importante, conforme a la definición establecida en el artículo 11 de la Ley 7/2013. Esta modificación no supone la implantación de una nueva actividad a la/s existente/s.*

**b.- Que les dades contingudes en aquest document són certes i tinc coneixement que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'hagi incorporat determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici de l'activitat. Sé que puc incórrer en responsabilitats penals, civils o administratives en tal cas. A més, sé que l'Administració pot obligar-me a restituir la situació jurídica al moment previ a l'inici de l'activitat.** /
*b.- Que los datos contenidos en este documento son ciertos y tengo conocimiento que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se haya incorporado determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad. Sé que puedo incurrir en responsabilidades penales, civiles o administrativas en tal caso. Además, sé que la Administración puede obligarme a restituir la situación jurídica al momento previo al inicio de la actividad.*

**c.- Que tinc contractat i mantindré en vigor una assegurança durant l'exercici de l'activitat en l'establiment físic o en el lloc on es desenvolupi, que cobreixi la responsabilitat civil vigent per danys corporals, materials i les seqüeles derivades, ocasionades a terceres persones. Si es tracta d'una activitat d'espectacle públic o recreativa, el segur inclourà la responsabilitat derivada dels danys ocasionats al públic assistent o a terceres persones a causa d'incendi o explosió.** /
*c.- Que tengo contratado y mantendré en vigor un seguro durante el ejercicio de la actividad, en el establecimiento físico o en el lugar donde se desarrolle, que cubra la responsabilidad civil vigente por daños corporales, materiales y las secuelas derivadas, ocasionadas a terceras personas. Si se trata de una actividad de espectáculo público o recreativa, el seguro incluirá la responsabilidad derivada de los daños ocasionados al público asistente o a terceras personas a causa de incendio o explosión.*

**d.- Que per al cas d'activitats que hagin de disposar d'un pla d'autoprotecció, d'acord amb la normativa d'emergències, tinc presentat aquest pla, per mitjans telemàtics, al registre autonòmic corresponent. Presentaré les modificacions i revisions que es redactin.** /
*d.- Que para el caso de actividades que tengan que disponer de un plan de autoprotección, de acuerdo con la normativa de emergencias, tengo presentado este plan, por medios telemáticos, en el registro autonómico correspondiente. Presentaré las modificaciones y revisiones que se redacten.*

**e.- Que disposo de les autoritzacions sectorials exigibles.** /
*e.- Que dispongo de las autorizaciones sectoriales exigibles.*

**f.- Que mantindré els requisits establerts en els apartats anteriors durant tota la vigència i tot l'exercici de l'activitat.** /


C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
**Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com**

*f.- Que mantendré los requisitos establecidos en los apartados anteriores durante toda la vigencia y todo el ejercicio de la actividad.*

**g.- Que estic en possessió de l'ús i gaudiment de l'establiment, o de la part on es desenvolupa l'activitat.** /
*g.- Que estoy en posesión del uso y disfrute del establecimiento, o de la parte en la que se desarrolla la actividad.*

**h.- Que sé que és un deure del titular, tret que la documentació estigui dipositada en el Registre municipal d'activitats i sigui accessible per via telemàtica, disposar en tot moment d'una còpia del títol habilitant i les seves modificacions, així com de la documentació tècnica preceptiva, en paper o en format digital, en el propi establiment o accessible de manera telemàtica a requeriment de representants de l'administració competent en exercici de la seva activitat inspectora. Posaré la documentació a la disposició de l'autoritat o funcionari que la requereixi en un termini no superior a dos (2) dies hàbils.** /
*h.- Que sé que es un deber del titular, salvo que la documentación esté depositada en el Registro municipal de actividades y sea accesible por vía telemática, disponer en todo momento de una copia del título habilitante y sus modificaciones, así como de la documentación técnica preceptiva, en papel o en formato digital, en el propio establecimiento o accesible de forma telemática a requerimiento de representantes de la administración competente en ejercicio de su actividad inspectora. Pondré la documentación a disposición de la autoridad o funcionario que la requiera en un plazo no superior a dos (2) días hábiles.*

***Datació** / **Datación:* _____, ____ de _____ de _____

***Signatura** / Firma

## Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià (Mallorca)


C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
**Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com**

La presentació d'aquesta comunicació -amb tots els camps obligatoris emplenats-, juntament amb la documentació requerida, i previ pagament dels tributs corresponents, habilita per a l'exercici de la activitat modificada, sense perjudici del que estableix l'article 45.2 de la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici d'activitats a les Illes Balears. Així mateix determinarà la modificació de les dades del Registre municipal d'activitats permanents.

Si l'Ajuntament detecta que no s'han abonat els tributs corresponents, o que no s'han emplenat tots els camps obligatoris de la comunicació, o que no s'ha presentat la documentació exigida per la normativa, s'entendrà que no s'ha adquirit el dret d'exercir l'activitat modificada. Com a conseqüència es requerirà a l'interessat al fet que s'esmenin les deficiències en el termini màxim de deu (10) dies d'acord amb l'article 68 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Durant aquest temps quedarà interromput el termini per a modificar  les dades del Registre municipal d'activitats permanents. Si no s'esmenen en termini se li donarà a l'interessat per desistit de la seva petició. Així mateix s'iniciarà el procediment conduent a decretar la impossibilitat de continuar amb l'activitat, amb independència del possible procediment sancionador.

/

*La presentación de esta comunicación -con todos los campos obligatorios rellenados-, junto con la documentación requerida, y previo pago de los tributos correspondientes, habilita para el ejercicio de la actividad modificada, sin perjuicio de lo que establece el artículo 45.2 de la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Illes Balears. Asimismo determinará la modificación de los datos del Registro municipal de actividades permanentes.*

*Si el Ayuntamiento detecta que no se han abonado los tributos correspondientes, o que no se han rellenado todos los campos obligatorios de la comunicación, o que no se ha presentado la documentación exigida por la normativa, se entenderá que no se ha adquirido el derecho de ejercer la actividad modificada. Como consecuencia se requerirá al interesado a que se subsanen las deficiencias en el plazo máximo de diez (10) días de acuerdo con el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Durante ese tiempo quedará interrumpido el plazo para modificar los datos del Registro municipal de actividades permanentes. Si no se subsanan en plazo se le dará al interesado por desistido de su petición. Asimismo se iniciará el procedimiento conducente a decretar la imposibilidad de continuar con la actividad, con independencia del posible procedimiento sancionador.*


C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
**Tel. 971 139 100 · a/e: calvia@calvia.com**